

1. Ημερομηνία ατυχήματος	Ώρα	2. Τόπος : Χώρα:	Πόλη, Χωριό:	3. Τραυματίας(ες) ακόμη κι ελάφρα όχι <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/>
--------------------------	-----	---------------------	--------------	---

4. Υλικές Ζημιές Άλλες εκτός των οχημάτων Α και Β όχι <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/>	σε αντικείμενα άλλα από τα οχήματα όχι <input type="checkbox"/> ναι <input type="checkbox"/>	5. Μάρτυρες: ονόματα, διευθύνσεις, Τηλ.:
--	---	--

ΟΧΗΜΑ Α

6. Ασφαλιζόμενος/λήπτης της ασφάλισης (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Όνομα:

Διεύθυνση:

T.K.: Χώρα:

Τηλ. ή E-mail:

7. Οχημα

ΡΥΜΟΥΛΑΚΟ	ΡΥΜΟΥΛΑΚΟΥΜΕΝΟ
Μάρκα, Τύπος	
Αριθμός κυκλοφορίας	Αριθμός κυκλοφορίας
Χώρα ταξινόμησης	Χώρα ταξινόμησης

8. Ασφαλιστική Εταιρία (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

Αρ. Συμβολαίου:

Αρ. Πράσινης Κάρτας:

Διάρκεια ασφαλιστηρίου συμβολαίου ή πράσινης κάρτας από: έως:

Πρακτορείο:

ΟΝΟΜΑ:

Διεύθυνση:

Χώρα:

Τηλ. ή E-mail :

Είναι ασφαλισμένες οι ίδιες υλικές ζημιές του οχήματος (Μικτή) ;
όχι ναι

9. Οδηγός (βλέπε δίπλωμα οδήγησης)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Όνομα:

Ημερομηνία Γέννησης:

Διεύθυνση:

Χώρα:

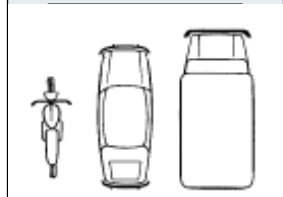
Τηλ. ή E-mail :

Αρ. Διπλώματος:

Κατηγορία (Α, Β, ...) :

Διάρκεια έως :

10. Υποδείξτε με τόξο → το αρχικό σημείο σύγκρουσης στο όχημα Α



11. Εμφανείς ζημιές στο όχημα Α:

.....

.....

14. Παρατηρήσεις:

.....

.....

12. ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΤΥΧΗΜΑΤΟΣ

↓ Σημειώστε με (X) στο αντίστοιχο για ↓
κάθε όχημα τετράγωνο, για να γίνει σαφές το σχεδιάγραμμα
* διαγράψτε ότι δεν αντιστοιχεί

A		B
<input type="checkbox"/> 1	* Σταθμευμένο / σε στάση	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/> 2	* Εκκίνηση από στάση / άνοιγμα θύρας	<input type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> 3	Προς στάθμευση	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> 4	Εγκατέλειπε χώρο στάθμευσης, ιδιωτικό χώρο, χωματόδρομο	<input type="checkbox"/> 4
<input type="checkbox"/> 5	Εισήρχετο σε χώρο στάθμευσης, ιδιωτικό χώρο, χωματόδρομο	<input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> 6	Είσοδος σε πλατεία με κυκλική πορεία	<input type="checkbox"/> 6
<input type="checkbox"/> 7	Κίνηση σε πλατεία με κυκλική πορεία	<input type="checkbox"/> 7
<input type="checkbox"/> 8	Πρόσκρουση στο πίσω μέρος άλλου οχήματος που προχωρούσε στην ίδια κατεύθυνση και στην ίδια λωρίδα	<input type="checkbox"/> 8
<input type="checkbox"/> 9	Εκινείτο στην ίδια κατεύθυνση σε διαφορετική λωρίδα	<input type="checkbox"/> 9
<input type="checkbox"/> 10	Άλλαξε λωρίδα	<input type="checkbox"/> 10
<input type="checkbox"/> 11	Προσπερνούσε	<input type="checkbox"/> 11
<input type="checkbox"/> 12	Έστριβε δεξιά	<input type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/> 13	Έστριβε αριστερά	<input type="checkbox"/> 13
<input type="checkbox"/> 14	Έκανε όπισθεν	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	Εκινείτο στο αντίθετο ρεύμα κυκλοφορίας	<input type="checkbox"/> 15
<input type="checkbox"/> 16	Εκινείτο από δεξιά (σε διασταύρωση)	<input type="checkbox"/> 16
<input type="checkbox"/> 17	Παρεβίασε σήμα προτεραιότητας ή κόκκινο σηματοδότη	<input type="checkbox"/> 17

← Προσδιορίστε τον αριθμό των σημειωμένων με (X) τετραγώνων →

Υπογράφεται υποχρεωτικά από τους δύο οδηγούς
Δεν αποτελεί αναγνώριση ευθύνης, αλλά καταγραφή στοιχείων των εμπλεκομένων και των περιστατικών, για την επιτάχυνση του διακανονισμού

13. Σχεδιάγραμμα ατυχήματος 13

Σχεδιάστε: 1. τους δρόμους - 2. την κατεύθυνση (με βέλη) των οχημάτων Α, Β - 3. την θέση τους τη στιγμή της σύγκρουσης - 4. την σήμανση των οδών - 5. την ονομασία των οδών.

ΟΧΗΜΑ Β

6. Ασφαλιζόμενος/λήπτης της ασφάλισης (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Όνομα:

Διεύθυνση:

T.K.: Χώρα:

Τηλ. ή E-mail:

7. Οχημα

ΡΥΜΟΥΛΑΚΟ	ΡΥΜΟΥΛΑΚΟΥΜΕΝΟ
Μάρκα, Τύπος	
Αριθμός κυκλοφορίας	Αριθμός κυκλοφορίας
Χώρα ταξινόμησης	Χώρα ταξινόμησης

8. Ασφαλιστική Εταιρία (βλέπε βεβαίωση Ασφαλίσεως)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ:

Αρ. Συμβολαίου:

Αρ. Πράσινης Κάρτας:

Διάρκεια ασφαλιστηρίου συμβολαίου ή πράσινης κάρτας από: έως:

Πρακτορείο:

ΟΝΟΜΑ:

Διεύθυνση:

Χώρα:

Τηλ. ή E-mail :

Είναι ασφαλισμένες οι ίδιες υλικές ζημιές του οχήματος (Μικτή) ;
όχι ναι

9. Οδηγός (βλέπε δίπλωμα οδήγησης)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Όνομα:

Ημερομηνία Γέννησης:

Διεύθυνση:

Χώρα:

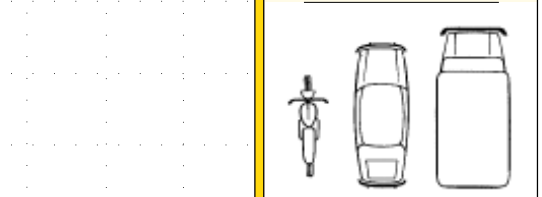
Τηλ. ή E-mail :

Αρ. Διπλώματος:

Κατηγορία (Α, Β, ...) :

Διάρκεια έως :

10. Υποδείξτε με τόξο → το αρχικό σημείο σύγκρουσης στο όχημα Β



11. Εμφανείς ζημιές στο όχημα Β:

.....

.....

14. Παρατηρήσεις:

.....

.....

15. Υπογραφή των οδηγών 15

A B